

Cómo Utilizar una Mascarilla Laringea

La LMA-Clásica, LMA-Flexible, LMA-Fastrach, LMA-Proseal, son productos reusables y deben ser esterilizados antes de utilizarse.

Productos

1 Seleccione el producto correcto:

- LMA-Clásica: Para uso rutinario (reusable).
- LMA Flexible: Para cirugías de oído, nariz y garganta, cabeza y cuello y cirugía dental (reusable).
- LMA-Fastrach: Para el uso en vía aérea difícil, vía aérea traumatizada y como guía para la intubación endotraqueal (reusable).
- LMA-Proseal: La mascarilla laringea LMA Proseal es una mascarilla laringea con dos manguitos que proporcionan un sello de la vía aérea excepcionalmente efectivo, con menor presión. El diseño de tubos dobles separa el tracto respiratorio y el alimenticio, lo que suministra una vía de salida efectiva para líquidos y gases gástricos, evitando la regurgitación inesperada.
- LMA-Unique: Para uso rutinario (desechable).

Tamaños

Producto	Tamaño
LMA-Clásica	1, 1.5, 2, 2.5, 3, 4 y 5
LMA-Flexible	2, 2.5, 3, 4 y 5
LMA-Fastrach	3, 4 y 5
LMA-Proseal	3, 4 y 5
LMA-Unique	3, 4 y 5

Volúmenes de Inflado

Tamaño	Tipo de Paciente	Máximo volumen de Inflado
1	Neonatos / Infantes hasta 5 kg	Hasta 4 ml
1	Infantes 5-10 kg	Hasta 7 ml
2	Infantes y niños 10-20 kg	Hasta 10 ml
2	Niños 20-30 kg	Hasta 14 ml
3	Niños por arriba de 30-50 Kg y adulto pequeño	Hasta 20 ml
4	Adulto normal 50-70 Kg	Hasta 30 ml
5	Adulto grande 70-100 Kg	Hasta 40 ml

Inserción

LMA-Clásica, LMA-Flexible, LMA-Unique

1 El paciente debe de estar en plano adecuado de anestesia.

2 La mascarilla debe de estar completamente desinflada. No debe tener arrugas (Fig. 1).

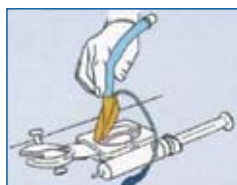


fig. 1

3 Posicione la cabeza como para realizar una intubación habitual. "Posición de olfateo".

4 Lubrique solo la parte posterior de la mascarilla.

5 Tome la mascarilla como si estuviera utilizando una pluma.

6 Inserte la punta de la mascarilla detrás de los dientes frontales y deslicela hacia abajo presionándola sobre el paladar duro (Fig. 2).



fig. 2



fig. 3

7 Use el dedo índice para guiar la LMA hacia la posición correcta (Fig. 3).

8 Aplique fuerza continua en dirección cefálica (Fig. 4).

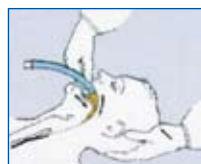


fig. 4



fig. 5

9 Usando presión continua, deslice la LMA hasta la hipofaringe hasta sentir resistencia (Fig. 5).

10 Antes de retirar el dedo índice, con la otra mano, presione el tubo hacia abajo. Para evitar que la LMA se mueva (fig 6).



fig. 6



fig. 7

11 Infle la LMA (ver volúmenes de inflado). Asegúrese la LMA, insertando un "rollo" de gasa entre la dentadura, fije la mascarilla, con una tela adhesiva o microporo incluyendo el rollo de gasa. Esto da estabilidad a la mascarilla y evita que el paciente la pueda ocluir o romper por mordedura (Fig.7).

Inserción

LMA-Fastrach

1 El paciente debe de estar en plano adecuado de anestesia.

2 La mascarilla debe de estar completamente desinflada. No debe tener arrugas (Fig. 8)



fig. 8

3 El cuello y la cabeza deben de estar en posición neutral.

4 Lubrique solo la parte posterior de la mascarilla.

5 Coloque la punta de la mascarilla detrás de los dientes frontales y deslicela hacia abajo presionándola sobre el paladar duro (Fig. 9).



fig. 9



fig. 10

6 Deslice la mascarilla hasta la posición con un movimiento circular manteniendo cierta presión en contra del paladar (Fig. 10).

7 Infle la mascarilla (Fig. 11) (ver volúmenes de inflado). Nunca utilice el mango como una palanca durante la inserción.



fig. 11



fig. 12

8 La LMA-Fastrach puede ser utilizada para ventilar al paciente (Fig. 12).

INTUBACIÓN

1 Mantenga la LMA-Fastrach firme mientras esta intubando debe intubar realizando pequeños movimientos de arriba hacia abajo. El tubo debe estar lubricado (Fig. 13).



fig. 13



fig. 14

2 Si no se siente ninguna resistencia, continúe avanzando el tubo, mientras mantiene en su posición la LMA-Fastrach, hasta que la intubación sea realizada con éxito. No utilice fuerza excesiva.

3 Infle el globo del tubo endotraqueal, posteriormente desinfe la LMA-Fastrach (Fig. 14).

4 Una vez realizada la intubación, debe tomar la decisión si deja la mascarilla LMA-Fastrach o bien se remueve.

Inserción

LMA-Proseal

DESINFLAR

Desinfe totalmente la mascarilla esterilizada hasta lograr un vacío completo. Cuando desinfe, tire suavemente hacia atrás de la línea de inflación (Fig. 1)

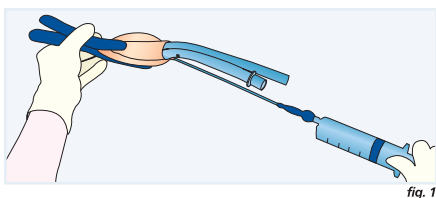


fig. 1

USE SOLO LAS TÉCNICAS DE INSERCIÓN RECOMENDADAS. LA CABEZA DEL PACIENTE DEBE ESTAR EN LA "POSICIÓN DE OLFATEO".

INSERCIÓN. PROCEDIMIENTO CON EL INTRO-DUCTOR

1 Coloque la punta del introductor en la correa de la LMA-Proseal (Fig. 2).

2 Doble los tubos alrededor del introductor (Fig. 3).

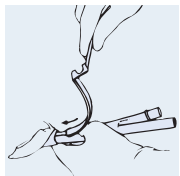


fig. 2

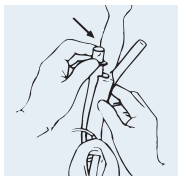


fig. 3

3 Apriete la punta de la mascarilla contra el paladar duro (Fig. 4).

4 Deslice la mascarilla hacia adentro con un movimiento circular (Fig. 5).

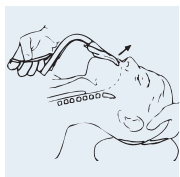


fig. 4

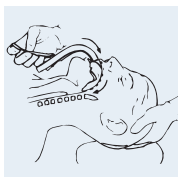


fig. 5

5 Haga avanzar la mascarilla LMA-Proseal hacia adentro de la hipofaringe hasta que sienta resistencia (Fig. 6).

6 Sostenga el tubo de vía aérea en su lugar mientras saca el introductor (Fig. 7).

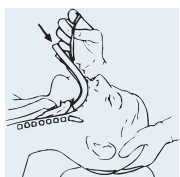


fig. 6

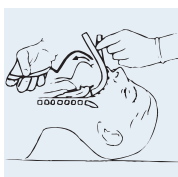


fig. 7

INSERCIÓN. PROCEDIMIENTO CON EL DEDO

1 Sostenga la mascarilla LMA-Proseal como un bo-lígrafo, con el dedo en la correa (Fig. 8).

2 Apriete la mascarilla hacia el paladar duro; observe que la muñeca está doblada (Fig. 9).

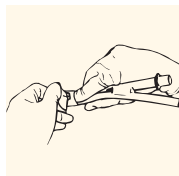


fig. 8

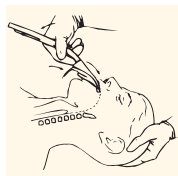


fig. 9

3 Apriete el dedo hacia la otra mano, que ejerce presión en contra (Fig. 10).

4 Haga avanzar la mascarilla LMA-Proseal hacia adentro de la hipogfaringe hasta que sienta resistencia. Suavemente sostenga el tubo de la vía aérea mientras quita el dedo índice (Fig. 11).

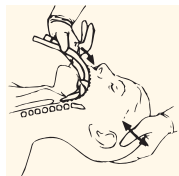


fig. 10

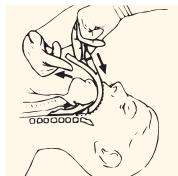


fig. 11

INFLAR

1 Si lo usó, quite el introductor antes de inflar la mascarilla LMA-Proseal.

2 Infe el dispositivo hasta una presión de "apenas sellar" no mayor de 60 cm H₂O de presión dentro de la mascarilla (Fig. 12).

3 Asegúrese de que el bloqueador de mordida este entre los dientes.



fig. 12

Advertencia: nunca infle en exceso la mascarilla después de insertarla

FIJAR

Pegue cinta adhesiva desde una mejilla, pasando sobre los tubos y debajo de ellos hasta pegar en la otra mejilla, para poder tirar de los tubos firmemente en la pared faringea (Fig. 13).

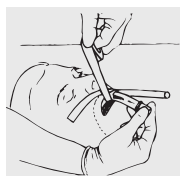


fig. 13

USOS DEL TUBO DEL DRENAJE

1 Prueba de ventilación: Un bolo de lubricante puede ser colocado hasta unos 2 cms. arriba del extremo próximo del tubo de drenaje, como un indicador de que el extremo distal de la mascarilla está sellado contra el esfínter esofágico superior. Infe los pulmones normalmente. Si la mascarilla está colocada correctamente, no debe escaparse gas del tubo de drenaje y el bolo seguirá en su lugar. Si hay un escape, apriete la mascarilla más adentro y vuelva a colocar la cinta adhesiva.

2 Pasar un tubo oro-gástrico: El tubo oro-gástrico debe estar bien lubricado y debe ser pasado con cuidado, sin prisa. Si un tubo no pasa a través del tubo de drenaje, revise que la mascarilla no se haya torcido hacia atrás (Fig. 14). No use tubos oro-gástricos que se hayan endurecido por refri-geración. No use la fuerza.

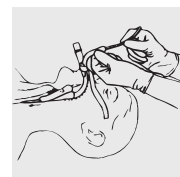


fig. 14

USANDO LA LMA CON VENTILACIÓN MECÁNICA

1 Utilice presión pico inspiratoria menor a 20 cms. H₂O.

2 Utilice volumen de aire corriente de 8-10 ml/kg.

3 En la LMA Proseal: Usar volúmenes corrientes no mayores de 8 ml/kg. Además de no cerrar el tubo de drenaje.

EXTRACCIÓN DE LAS MASCARILLAS LARINGEAS

1 Desinfe completamente la mascarilla antes de retirarla.

2 Retírela cuando el paciente pueda abrir la boca en respuesta a ordenes.

REUTILIZACIÓN

Todas las mascarillas laringeas a excepción de la mascarilla LMA-Unique, deben ser lavadas y esterilizadas por autoclave entre cada uso hasta un máximo de 40 veces, posteriormente se debe desechar.

